|  |
| --- |
| **SECTION 1 – IDENTIFICATION**  |
| **Nom de l’entreprise** | **Numéro d’entreprise du Québec(NEQ)** | **Numéro d’intervenant(e)** |
| Champ texte | Champ texte | Champ texte |
| **Nom de la personne-ressource** | **Prénom de la personne-ressource** |
| Champ texte | Champ texte |
| **Adresse (numéro, rue, route rurale ou case postale)** | **App.** | **Ville, village ou municipalité** |
| Champ texte | Champ texte | Champ texte |
| **Province** | **Pays** | **Code postal** | **Téléphone (cellulaire)** | **Téléphone (bureau)** | **Poste** |
| Champ texte | Champ texte | Champ texte | Champ texte | Champ texte | Champ texte |
| **Adresse de courrier électronique** |
| Champ texte |
| **Site Web de l’entreprise** |
| Champ texte |

|  |
| --- |
| **SECTION 2 – LOCALISATION DES TRAVAUX**  |
| **Nom du projet** |
| Champ texte |
| **Feuillet SNRC** |
| Champ texte |
| **Municipalité régionale de comté** | **Municipalité** |
| Champ texte | Champ texte |

| **SECTION 3 – PLANIFICATION DES TRAVAUX POUR LES 12 PROCHAINS MOIS**  |
| --- |
| **Pour chacun des travaux planifiés, indiquez les dates de réalisation prévues.** |
| **Date du début de la période de 12 mois :**  |
| [ ]  Examen d’affleurement rocheux | De : Choisir la date | À : Choisir la date |
| [ ]  Échantillonnage de roche | De : Choisir la date | À : Choisir la date |
| [ ]  Coupe de lignes | De : Choisir la date | À : Choisir la date |
| [ ]  Levé géologique | De : Choisir la date | À : Choisir la date |
| [ ]  Levé géochimique | De : Choisir la date | À : Choisir la date |
| [ ]  Levé géophysique aérien | De : Choisir la date | À : Choisir la date |
| [ ]  Levé géophysique au sol et en forage | De : Choisir la date | À : Choisir la date |
| [ ]  Forage réalisé en sol meuble et dans le roc\* | De : Choisir la date | À : Choisir la date |
| [ ]  Décapage de roc\* | De : Choisir la date | À : Choisir la date |
| [ ]  Échantillonnage en vrac\* | De : Choisir la date | À : Choisir la date |
| [ ]  Levé géophysique sismique de réfraction\* | De : Choisir la date | À : Choisir la date |
| [ ]  Excavation de dépôt meuble\* | De : Choisir la date | À : Choisir la date |
| [ ]  Travaux d’arpentage | De : Choisir la date | À : Choisir la date |
| [ ]  Travaux de levés et d’inventaire pour les tourbières *(art. 69 du Règlement sur les mines (9.1° à 9.5°)* | De : Choisir la date | À : Choisir la date |
| [ ]  Travaux de réaménagement et de restauration | De : Choisir la date | À : Choisir la date |
| [ ]  Travaux de sécurisation | De : Choisir la date | À : Choisir la date |
| [ ]  Travaux d’exploration souterrains | De : Choisir la date | À : Choisir la date |
| \* Travaux assujettis à une autorisation pour travaux d’exploration à impacts. |

|  |
| --- |
| **SECTION 4 – DESCRIPTION DES TRAVAUX PLANIFIÉS** |
| **Substances recherchées** |
| Champ texte |
| **Type de matériel utilisé (drone, hélicoptère, VTT, camions, foreuse, dynamite, etc.)** |
| Champ texte |
| **Heures et période d’opération de la machinerie (12 h/24, 24 h/24, 5 jours/7, 7 jours/7)** |
| Champ texte |
| **Envergure des travaux planifiés (nombre de travailleurs[-euse], superficie, volume, etc.)** |
| Champ texte |

|  |
| --- |
| **SECTION 5 – ÉTAT D’AVANCEMENT DU PROJET D’EXPLORATION** |
| **Sommaire des travaux antérieurs** |
| Champ texte |

|  |
| --- |
| **SECTION 6 – DOCUMENTS À JOINDRE**  |
| [ ]  **Carte en format PDF1** | [ ]  **Fichier de formes (DBF, PRJ, SHP, SHX)2** |
| 1 Carte de la propriété d’exploration avec la localisation des travaux planifiés.2 Le fichier de formes doit inclure les numéros de droits exclusifs d’exploration de la propriété et la localisation des travaux planifiés. |

|  |
| --- |
| **SECTION 7 – DÉCLARATION DU (DE LA) RESPONSABLE** |
| **J’atteste l’exactitude des renseignements fournis dans la présente.** |
| **Date :**  | Choisir la date |  |
| **Signature :**  |  |  |
| **Nom en lettres moulées :** | Champ texte |  |
| **Titre professionnel :** | Champ texte |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Ce formulaire ainsi que la carte PDF et le fichier de formes doivent être transmis par courriel aux communautés autochtones et municipalités locales visées par les travaux. Veuillez mettre le ministère des Ressources naturelles et des Forêts en copie conforme à l’adresse pat@mrnf.gouv.qc.ca. |
|  | **Pour toutes questions :**Téléphone : 418 627-6278 Sans frais : 1 800 363-7233services.mines@mrnf.gouv.qc.ca  |